

別記第1号様式(第6条)

浦安市高年齢者及び障がい者雇用促進奨励金交付申請書

年 月 日

(宛先) 浦安市長

所 在 地
事業所名
代表者名
電 話

奨励金の交付を受けたいので、浦安市高年齢者及び障がい者雇用促進奨励金交付規則第6条の規定により次のとおり申請します。

事業所の事業内容			
事業所の従業員数			
対 象 者 の 住 所	別紙のとおり		
対 象 者 の 氏 名	別紙のとおり	生 年 月 日	別紙のとおり
雇 用 年 月 日	別紙のとおり		
雇 用 の 区 分			
対 象 者 の 区 分			

備考 定年後再雇用した事業主は、労働協約又は就業規則等の写しを添付すること。